

## Einsendeschein • Begleitschein

Labor-Nr. 1	Labor-Nr. 2	Labor-Nr. 3	Labor-Nr. 4	Labor-Nr. 5

### Untersuchung auf hochpathogene Erreger

**Einsendung an:**

**Nds. Landesgesundheitsamt (NLGA)  
S3-Labor  
Roesebeckstraße 4-6  
30449 Hannover**

**Probeneinsendung nur nach telefonischer Rücksprache!**

**Während der Dienstzeit: 0511 4505-201  
Außerhalb der Dienstzeit: 0160-160 3130  
(Zentrum für Gesundheits- u. Infektionsschutz (ZGI))**

**Einsender**

Institution  
Ansprechpartner/in:  
Straße  
PLZ Ort  
Tel.:  
Fax:  
E-Mail:

**Zuständiges Gesundheitsamt** (soweit nicht Einsender)

Name  
Ansprechpartner/in  
Tel.:  
Fax:  
E-Mail:  
Hinzugezogen:  ja  nein

**Zuständige Polizeidienststelle** (soweit nicht Einsender)

Name  
Ansprechpartner/in  
Tel.:  
Fax:  
E-Mail:  
Hinzugezogen:  ja  nein

**Auf welche Erreger soll untersucht werden?**

- Bacillus anthracis / Milzbrand
- Brucella spp. / Brucellose
- Burkholderia spp. / Rotz, Melioidose
- Coxiella burnetii / Q-Fieber
- Francisella tularensis / Tularämie
- Yersinia pestis / Pest
- Rizin (z.Zt. Fremdlabor RKI)
- Pocken
- Filoviren / Ebola, Marburg
- andere: \_\_\_\_\_

**Welches Untersuchungsmaterial / -gut liegt vor?**

- Humanprobe:
  - Umweltprobe:
  - anderes: \_\_\_\_\_
- Nähere Beschreibung:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Ausschluss Gefahrenstoffe durch vor Ort-Messung der Spezialteams der Feuerwehr / Polizei**

- Explosivstoffe ausgeschlossen:  ja  nein
- Flüchtige Chemikalien ausgeschlossen:  ja  nein
- Radioaktive Stoffe ausgeschlossen:  ja  nein

**Hinweis: Eine mikrobiologische Untersuchung am NLGA kann nur dann durchgeführt werden, wenn das Vorhandensein der o.g. Stoffe ausgeschlossen wurde!**

**Informationen zum Sachverhalt**

1) Kurzbeschreibung des Ereignisses / der Lage:

2) Fundort (Name und Art der Einrichtung, Adresse, etc.):

3) Fundzeit:

4) Informationen zu exponierten Personen (Anzahl, Gesundheitszustand, aktueller Aufenthaltsort, etc.):

**Bereits durchgeführte Analysen / Vorbefunde**

Messmethode „E“ / „C“ / „R“	Durchgeführt	Messergebnis
• Infrarotspektroskopie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
• RAMAN-Spektroskopie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
• Röntgenfluoreszenzanalytik	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
• Andere:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
• Andere:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Schnelltest-Screening „B“	Durchgeführt	Messergebnis
• BioCheck ® Powder Screening Kit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
• Lateral Flow Immunoassay	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
• Andere:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
• Andere:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

**Der Befund des NLGA soll mitgeteilt werden an:** Einsender (siehe Seite 1) zuständiges Gesundheitsamt (siehe Seite 1) Zuständige Polizeidienststelle (siehe Seite 1) LKA (Kontaktdaten: \_\_\_\_\_) Analytische Taskforce (Kontaktdaten: \_\_\_\_\_)

Ort, Datum

Name (Blockschrift), Funktion

Unterschrift